

CONTENTS

目錄

前言	1
何謂尿道下裂?	2
尿道下裂的分類	3
尿道下裂手術前的考慮	3
手術器械之準備	4
手術的基本原則	4
術中術後應注意事項	5
如何得到成功的手術結果?	6



前言



各位親愛的朋友您好：

隨著年齡增長，擁有健康的身體已是每個人的基本願望，注重身心保健儼然成為現今的風潮！本學會為推廣正確、健康的醫療知識，邀請泌尿科專家學者撰寫一系列有關「小兒泌尿、婦女泌尿、泌尿腫瘤、泌尿腹腔鏡手術、尿路結石及性病學」等各領域常見疾病的介紹，適合做為您平日自我健康管理的隨身書。

在此所要介紹的是一尿道下裂。本書將尿道下裂的發生原因、症狀、簡易的自我診斷、治療方式及自我保健方式均有詳細之介紹。如果您已是病友或病患家屬，我們希望本書能陪伴您一起面對疾病。藉由配合醫師的治療、指導及妥善的自我照顧，誠摯地祝福您早日康復！

本學會歷年來致力於民眾衛生教育，希望藉由推廣醫療常識及與民眾溝通互動中，提升社會大眾的生活品質，建立良好的醫病關係及醫界風氣。如您有任何泌尿科相關問題，歡迎以E-mail或傳真方式洽詢本會。

最後祝您 **健康愉快！一切順心！**

台灣泌尿科醫學會理事長

江漢聲 謹識

中華民國九十五年十月一日

尿道下裂的診斷與治療

何謂尿道下裂？

尿道下裂是尿道的開口不在陰莖的頂端，是因為先天尿道發育不完全所造成的，大多數合併有或輕或重的陰莖弦(CHORDEE)，其發生率約三百個男孩中就可能出現一個尿道下裂。



尿道下裂的分類：

其中有輕微或者嚴重之分，依尿道出口的位置可大致分為(1)龜頭型(2)陰莖型(3)陰囊型(3)會陰型。細分各型又有許多些微的變化，又可分許多不同的類型。

尿道下裂手術前的考慮

手術的最佳時機大約年齡在六個月至一歲半，理由是：在這段時間裡手術好了之後，小朋友常常會忘了他有尿道下裂這疾病，也忘了這段手術及術後過程。缺點是：不易馬上察覺有合併症，如有尿道狹窄、尿道瘻管時，事後他能站立尿尿，才能察覺。



手術器械之準備：

藉一般眼科手術用器械，大致上可以派上用場，低倍放大鏡大約放大到一至兩倍即可應付，雖然有些人偏好用顯微鏡手術。1:100,000的epinephrine溶液使用在手術中，可以減少術中術後的出血。

手術的基本原則

手術的目的是恢復陰莖的生理解剖學上之正常功能以及外觀。因此良好的手術結果必須是：(1)尿道開口在龜頭的頂端，勃起時陰莖必須能挺直。(2)獲得正常尿流。(3)獲得正常外觀。由此研發少數的原創型及多數的改良型手術方法。但是萬變不離其宗。

術中術後應注意事項：

(1) 設計上：

Chordee (陰莖弦) 要完全切除

新尿道要取材自無毛的皮膚。

取材的皮膚最好附有血管的皮瓣。

新尿道要大小適中

(2) 手術技巧上：

皮瓣不可有張力

選擇適當的縫線

適當的引流

適當的支撐管(stent tube)

(3) 手術後之照顧

包紮不可太緊

血腫要引流

控制感染

不能馬上縫合瘻管或裂開傷口



如何得到成功的手術結果？

(1) 經驗是最好的老師。(John W. Duckett如此說)

(2) 手術中，心理上要一直想你是在恢復應該有的尿道(Urethra)及尿道海綿體(Corpus Spongiosum)。

(3) 甚麼方法是最好的手術方法? 如：MAGPI, ONLY ISLAND FLAP, ORTHOPLASTY DORSAL TUCKS, TRNAVERSE PREPUTIAL ISLAND FLAP URETHROPLASTY, TUBULARIZED INCISED PLATE URETHROPLASTY. 等等方法，像運用公理公式解答數學題一般。或用一些基本顏色調配成美術品一樣。好的方法是：學習者依據原創者的方法去做也可以得到相同的好結果，才算是好方法，否則，這種方法是令人存疑的。



(4) 術前的準備以及術後的照顧：

- (a) 在術前詳細說明和良好的溝通，讓家屬及患者瞭解手術之方法及其可能的併發症。
- (b) 術前的照顧和護理：和一般的兒童患者相同，讓兒童情緒穩定、營養好、對於傷口的癒合有很大的幫助，術前陰莖皮膚的保養，不要發生手術部位的皮膚炎，如此傷口較易癒合，準備一些兒童患者喜歡的玩具，書籍和食物。有些小朋友有特別喜歡某件毯子否則難以入眠，類似這般特殊癖好的情況也要事先考慮到並且關照家屬儘量配合，以安定兒童的情緒。
- (c) 術後的照顧和護理：兒童患者在恢復室清醒後，眼睛可以馬上看到，耳朵可以聽到他最親近的人就在他的身邊，他就有安全感。醫護人員可以適時的安排家屬

在旁邊陪同並且告知患者狀況，關照到病房時如何照料此兒童患者。家屬可以在患者可以離開恢復室回病房時陪同回來病房。在手術後患者身上可能有一些引流管。(1)最常見的是支撐尿道用的矽質管(SILICON TUBE FOR URETHRAL STENT)。(2)此外有膀胱造瘻引流之用的管子(CYSTOFIX FOR BLADDER URINE DRAINAGE)。(3)第三個就是皮下真空引流(SUBCUTANEOUS VACUUM DRAIN)。這是要引流血水，讓皮下乾淨，才能避免發炎及血腫，影響手術之成功率，以上的導管要視傷口之癒合情況來拔管，時間未到不可任意拔掉或是折斷或是壓迫，如此才可以提高成功率，因此護理工作是相當重要的，醫護病等團隊合作才能造就良好醫療成績，大家一起共勉一起努力。



TUA Edu 012

發行人 / 江漢聲
 發行單位 / 台灣泌尿科醫學會
 編輯單位 / 台灣泌尿科醫學會小兒泌尿學委員會
 贊助單位 / 台灣阿斯泰來製藥股份有限公司
 台灣安萬特藥品股份有限公司
 守恒股份有限公司
 美商亞培股份有限公司台灣分公司
 美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
 荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司
 輝瑞大藥廠股份有限公司
 (按公司名稱筆畫排列)
 電話 / (02) 2369-0352
 傳真 / (02) 2369-0354
 會址 / 11051 台北市信義區基隆路一段432號6樓之1
 E-mail / tua.taimei@msa.hinet.net
 網址 / http://www.tua.org.tw
 美術製作 / 宏鑫資訊設計公司
 發行日期 / 九十五年十月一日 再版



